附件3：企业（含个体工商户等各类市场主体）

信息情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业（个体工商户）名称 |  | | | |
| 企业地址 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | 24小时值班电话 |  |
| 法定代表人 |  | | 联系电话 |  |
| 员工总人数 |  | | | |
| 其中，来自或去过疫情重点地区人数： | | | | |
| 复工人数 |  | | | |
| 其中，来自或去过疫情重点地区人数： | | | | |
| 复工时间 | | 月 日 | | |
| 防控机制情况： | | | | |
| 员工排查情况： | | | | |
| 设施物资情况： | | | | |
| 内部管理情况： | | | | |

（本表一式两份，申请企业和受理单位各留存一份）

XX公司

新型冠状病毒感染的肺炎

防控应急预案

为做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作，应对本司出现疫情突发事件，特制定本应急预案。

一、日常工作

1.每名进厂人员须进行口罩佩戴、体温检测、消毒等常规监测工作。

2.提前对归厂员工活动轨迹进行摸排，每日对进入人员进行体温检测，记录体温数据。及时向有关政府部门上报问题人员的资料。

3.制定好人员安排、车辆物资调配、行动路线规划等工作方案，并进行疫情防控全流程演练，确保全体员工应知、应会，做到即时反应、迅速行动，将风险减到最低。

4.每天按时做好消毒工作，确保所有场所干净、卫生、通风。

二、突发处理

1.在上岗前检测过程中若发现发热人员，必须马上将该人员带领到指定的隔离室隔离。

2.在工作过程中，若有员工出现发热、乏力、头痛等疑似疫情症状时，应立即报告负责人，并马上按指定路线带领该员工到指定的隔离室隔离，待医护人员前来检查。

3.出现疑似人员时，应即时将情况上报企业负责人和镇卫计局，相关人员应留在隔离区域或事发场所留待观察，不得随意离开，等待医护人员或工作组到场处理。

4.按照医护指引做好有关人员的健康监测和全体员工的思想工作，让员工放下疑虑，避免造成恐慌。

5.要及时按标准做好消毒工作，确保病毒不残留。

6.一旦确诊病例，要全力配合市防疫指挥部的工作安排确保疫情得到控制。

XXX有限公司

2020年2月1日

XX有限公司

新型冠状病毒感染的肺炎防控工作方案

为科学有效地做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控和应急处置工作，保障全体员工的生命安全和身体健康，特制定本方案。

一、工作目标

各部门成立防控工作小组，进行方格化管理，防范新型冠状病毒输入本厂，及时发现和报告新型冠状病毒感染的肺炎病例，规范疫情调查和密切接触者管理，防止疫情扩散蔓延，最大限度减少疫情对员工的健康和生命安全造成的危害。

二、工作原则

高度重视，密切关注，防控为主，科学应对。

三、工作要求

1.严格按照江门市企业复工工作指引要求做好防控工作。

2.根据实际情况，实行轮休制度、休假、在家办公等减少人员密集的措施，减少或暂停会议、聚餐等人群聚集性活动。疫情尚未解除期间，细化班组管理，互相督促提醒，确保防控措施落实到人到岗，实行防控值班制度，做到及时响应。

四、小组结构

组 长：XXX

成 员：XXX、XXX、XXX、XXX

五、工作职责

**（一）组长：**对气站及供应站辖区范围及全体员工的预防新型冠状病毒感染的肺炎工作负总责，负责统筹企业新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。落实隔离（观察）区的设置，每日定时向镇（街）政府报告本单位防控工作落实情况。发生特殊情况时必须上报所属镇（街）政府。

**（二）组员：**

1.负责防控工作的统筹协调工作，传达落实有关防控疫情有关工作要求。

2.配备满足开工人员10天以上使用的防控物资，包括口罩、消毒水、测温仪、防护服等。每天对防控物资进行清点统计，如物资短缺需及时购置。

3.做好企业车辆等调配工作。

4.做好上岗前体温测量，并佩戴好口罩，体温异常或未佩戴口罩者不得上岗。

5.有人员在隔离区域隔离时，应统一安排人员24小时值守，出入人员均需登记，严禁非隔离人员及隔离区工作人员进入隔离区。严格做好出入人员体温监测及各项记录工作。

6.每天需对办公区、充装区、卫生间、隔离区等场所按要求进行不少于2次全面消毒，保持公共场所通风。

7.对隔离区产生的垃圾要集中处理，绝不能随意丢弃。非隔离区

8.保障隔离区人员的正常生活。

9.大力宣传防控疫情知识，利用宣传栏、微信群等开展呼吸道传染病防治知识健康宣教，提高员工自我保护意识；不信谣、不传谣，不传播非官方渠道发布的疫情信息。

XX公司

2020年2月1日

XXX有限公司

新型冠状病毒感染的肺炎防控工作

企业员工日常管理指引

上班员工必须落实健康监测工作，所有上岗人员均需填报健康卡，报告健康状况、疫情重点地区居留旅行史以及与疫情重点地区人员接触史等，建立员工健康档案，交所属镇（街）政府备份，并根据情况进行分类处理。

1.对仍在疫情重点地区的员工，企业人事部门应劝导其暂时不要返回江门，待疫情解除后再安排返岗。企业应当依法保障员工合法权益，妥善处理好厂企人员带薪休假和防控期间的薪资发放。

2.对有疫情重点地区居留旅行史或与疫情重点地区人员接触史的员工及其家属，目前已返回鹤山的，企业需向镇经促局报备相关情况，并落实人员隔离观察14天。

3.对正常返岗员工、访客等，需每天安排专人进行体温测量，做到逢进必检，并做好每人的体温登记。体温异常者不得进入本厂区。

4.为进入站人员发放一次性口罩，未佩戴口罩的不得进入便利店。

5.对疑似病例者，需立即报备，并做好就医指引；就地隔离者，需做好沟通和安抚工作，保障人员正常生活。

XXX有限公司

新型冠状病毒感染的肺炎防控工作

企业场所管理指引

公司要确保作业区域内环境清洁卫生，保持室内空气流通，每天需对办公室、生产区等人员聚集场所按要求进行不少于2次全面消毒。

1.食堂需在餐前及餐后对桌椅、餐具、场地等进行消毒，要保证食材新鲜、来源可靠。要求员工错峰就餐，避免人群密集。

2.每天需对各个区域内的，门把手等人员频繁接触的重点位置进行消毒。

3.加强对员工宿舍管理，禁止员工在在宿舍区开展聚集性活动。

4.停止使用空调，并清洗消毒。

5.在厕所、洗手池等配备消毒型洗手液，在办公室等场所配备消毒剂等，方便员工及时清洁消毒。

6.需根据员工人数等实际情况，设置留观室或临时隔离场所，要求相对独立，通风良好，配备体温枪或水银温度计、一次性口罩、防护服、消毒剂等。严格保障隔离区内隔离房、楼道、公共区域等的清洁，并安排专人每天进行消毒。

XXX有限公司

新型冠状病毒感染的肺炎防控工作

企业防疫隔离区工作指引

需根据员工人数等实际情况，设置临时防疫隔离区，要求相对独立，通风良好，配备体温枪或水银温度计、一次性口罩、防护服、消毒剂等。

一、日常工作

1.设置防疫隔离区，做好隔离区必要物品配置，保障隔离人员及隔离区工作人员基本生活。

2.严格保障隔离区内隔离房、楼道、公共区域等的清洁，确保通风，并安排专人每天进行消毒。

3.隔离人员应单独隔离，严禁各类人员互串，以防交叉感染。

4.隔离人员及隔离区工作人员每天需进行健康检查。

二、发生疫情应急措施

1.有人员在防疫隔离区隔离时，需要24小时值守，出入人员均需登记，严禁非隔离人员及隔离区工作人员进入隔离区。严格做好出入人员体温监测及各项记录工作，发现异常需及时报告企业负责人。

2.当发现有人员出现发热、乏力、头痛等症状时，需迅速隔离疫情人员至指定隔离室，并上报所属镇卫计局。

3.立即联系医护人员到现场处理。严禁在无防护措施接触患者，污染的环境和器具需进行紧急消毒。

4.及时封锁隔离区，禁止无关人员进入。

5.安排与其密切接触人员到干净的隔离室等待，视诊断结果情况决定是否需要隔离。

6.在隔离人员解除隔离（离开隔离区）、痊愈或出现疑似病症后，或者在隔离区解除封锁之前，应对隔离区进行全面、彻底的消毒。

XXX有限公司

新型冠状病毒感染的肺炎防控工作

复工责任承诺书

本企业承诺，在疫情防控期间，会遵守江门市企业复工工作指引，做好疫情防控工作。

承诺已在厂内设立专门防疫专职人员；已配备满足开工人员10天以上使用的口罩、消毒水、测温仪等防控物资；会定期对宿舍、饭堂、办公室、充装区等聚集地进行全面通风消毒；会加强员工个人防护，落实日常管理措施，建立每日测温的健康档案，并设立隔离观察室；会每日定时向镇（街）政府上报防控工作落实情况。

如有因本企业防控措施不到位、瞒报漏报疫情信息等情况导致疫情出现或扩大的，愿意承担由此引发的一切法律责任。

XXX有限公司

2020年2月1日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **蓬江区企业复工人员报备明细表** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 单位全称 | 复工日期 | 员工姓名 | 身份证号码 | 户籍 | 联系电话 | 目前健康状况 | 是否有离开过江门 | 出发返程地 | 返回日期 | 出行交通工具 | 有无疫情旅行史或与疫情人员接触史 |
|
|
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业用工人员情况日报表** | | | | | | | |
| 填报企业： | |  | | | | | |
| 填报人： | |  | 联系电话： |  | | 填报日期： | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 体温 | 是否戴口罩 | 健康情况 | 是否有湖北居住史或旅行史 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注： | 1、设立单人单间疫区返岗人员临时隔离观察室（ ）间 | | | | | | |
|  | 2、企业经营范围内进行卫生清洁或消毒（ ）次 | | | | | | |
|  | 3、开展健康教育，宣传卫生防疫相关知识（ ）次 | | | | | | |